CONVENANT

ter instelling van een Onafhankelijke Geschilleninstantie voor Geschillenoplossing en -beslechting Zorgcontractering

Ondergetekenden:

Vereniging Zorgverzekeraars Nederland namens al haar leden, gevestigd te Zeist, ten deze rechtsgeldig vertegenwoordigd door de heer mr. A. Rouvoet, hierna te noemen ZN,

ActiZ organisatie van zorgondernemers, gevestigd te Utrecht, ten deze rechtsgeldig vertegenwoordigd door de heer prof.dr. A.P.W.P. van Montfort, hierna te noemen ActiZ,

Ergotherapie Nederland, gevestigd te Utrecht, ten deze rechtsgeldig vertegenwoordigd door de heer Th.P.M. van der Bom MBA, hierna te noemen Ergotherapie Nederland,

FHI Nederlandse brancheorganisatie voor Medische Technologie, gevestigd te Leusden, ten deze rechtsgeldig vertegenwoordigd door de heer R. de Vroet, hierna te noemen FHI,

FNT Federatie van Nederlandse Trombosediensten, gevestigd te Voorschoten, ten deze rechtsgeldig vertegenwoordigd door de heer N.F.M. Groenewegen, hierna te noemen FNT,

GGZ Nederland, gevestigd te Amersfoort, ten deze rechtsgeldig vertegenwoordigd door mevrouw drs. J.D.C. Geel, hierna te noemen GGZ Nederland,

InEen, gevestigd te Utrecht, ten deze rechtsgeldig vertegenwoordigd door de heer M.J.W. Bontje, hierna te noemen InEen,

Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie, gevestigd te Amersfoort, ten deze rechtsgeldig vertegenwoordigd door mevrouw drs. C.L.J. Bouten, hierna te noemen KNGF,

Koninklijke Nederlandse Maatschappij ter bevordering der Pharmacie, gevestigd te Den Haag, ten deze rechtsgeldig vertegenwoordigd door de heer drs. G.J. Klein Nulent, hierna te noemen KNMP,

Koninklijke Nederlandse Maatschappij tot bevordering der Tandheelkunde, gevestigd te Nieuwegein, ten deze rechtsgeldig vertegenwoordigd door mevrouw H.J.Y. van Drie, hierna te noemen KNMT,

Koninklijke Nederlandse Organisatie van Verloskundigen, gevestigd te Utrecht, ten deze rechtsgeldig vertegenwoordigd door mevrouw M.M. Beentjes, hierna te noemen KNOV,

Landelijke Huisartsen Vereniging, gevestigd te Utrecht, ten deze rechtsgeldig vertegenwoordigd door de heer G.J. van Loenen, hierna te noemen LHV,

Landelijke Vereniging van Vrijgevestigde Psychologen & Psychotherapeuten, gevestigd te Utrecht, ten deze rechtsgeldig vertegenwoordigd door de heer drs. A.A. van Buuren, hierna te noemen LVVP,

Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra, gevestigd te Utrecht, ten deze rechtsgeldig vertegenwoordigd door de heer mr. J.F.M. Aartsen, hierna te noemen NFU,

Nederlands Instituut van Psychologen, gevestigd te Utrecht, ten deze rechtsgeldig vertegenwoordigd door mevrouw dr. P.C. Plooij-van Gorsel, hierna te noemen NIP,

Nederlandse Vereniging van Diëtisten, gevestigd te Amsterdam, ten deze rechtsgeldig vertegenwoordigd door mevrouw K. Plantinga, hierna te noemen NVD,

Nederlandse Vereniging van Huidtherapeuten, gevestigd te Nieuwegein, ten deze rechtsgeldig vertegenwoordigd door mevrouw drs. S. Uitslag, hierna te noemen NVH,

Nederlandse Vereniging voor Logopedie en Foniatrie, gevestigd te Gouda, ten deze rechtsgeldig vertegenwoordigd door de heer dr. M.A. Dutrée, hierna te noemen NVLF,

NVOS-Orthobanda, brancheorganisatie voor orthopedische hulpmiddelen, gevestigd te Soest, ten deze rechtsgeldig vertegenwoordigd door mevrouw drs. H.J. Veldhuizen, hierna te noemen NVOS-Orthobanda,

Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen, gevestigd te Utrecht, ten deze rechtsgeldig vertegenwoordigd door de heer dr. L.H.B. Bemelmans, hierna te noemen NVZ,

Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland, gevestigd te Utrecht, ten deze rechtsgeldig vertegenwoordigd door mevrouw F. Halsema, hierna te noemen VGN,

Vereniging van Oefentherapeuten Cesar en Mensendieck, gevestigd te Utrecht, ten deze rechtsgeldig vertegenwoordigd door de heer F. Koornberg, hierna te noemen VvOCM,

Zelfstandige Klinieken Nederland, gevestigd te Leidschendam, ten deze rechtsgeldig vertegenwoordigd door de heer J. Dekker, hierna te noemen ZKN,

Verder te noemen partijen,

Overwegende dat:

- een goed contracteerproces tussen zorgverzekeraars en zorgaanbieders ten goede komt aan de kwaliteit en doelmatigheid van de zorg;
- partijen zich gezamenlijk willen inspannen om het bestaande contracteerproces in de precontractuele en contractuele fase te verbeteren vanuit het uitgangspunt dat een gezond evenwicht in de zorgsector onontbeerlijk is voor een betere contractering;
- geschillenoplossing en -beslechting geen doel op zich is, maar een onderdeel van de gezamenlijke inspanningen ter verbetering van het contracteerproces;
- geschillenoplossing en -beslechting een snel, laagdrempelig en effectief alternatief kan bieden voor een gang naar de civiele rechter. Het blijft echter aan de eisende partij welke route de voorkeur heeft, geschillenoplossing en -beslechting of de overheidsrechter;
- de geschillenoplossing en -beslechting zorgcontractering om maatwerk vraagt en kwalitatief goed en laagdrempelig ten aanzien van inhoud, proces en kosten moet zijn;
- geschillenoplossing en -beslechting in drie verschillende vormen beschikbaar moet zijn, te weten mediation, bindend advies of arbitrage;

- partijen gezamenlijk verantwoordelijkheid nemen voor het inrichten van een onafhankelijke geschilleninstantie voor geschillenoplossing en -beslechting zorgcontractering en de uitvoering daarvan willen onderbrengen bij één, bestaande geschilleninstantie;
- in dit convenant onder zorgverzekeraars verstaan worden zowel zorgverzekeraars zoals bedoeld in de Zorgverzekeringswet (Zvw) als Wlz-uitvoerders zoals bedoeld in de Wet langdurige zorg.

Verklaren het volgende te zijn overeengekomen:

ALGEMENE BEPALINGEN

1. Partijen besluiten tot de instelling van een Onafhankelijke Geschilleninstantie voor Geschillenoplossing en Geschillenbeslechting Zorgcontractering, afgekort de Onafhankelijke Geschilleninstantie Zorgcontractering of de Geschilleninstantie, die:
    - precontractuele en contractuele geschillen tussen zorgverzekeraars en zorgaanbieders kan oplossen of beslechten;
    - laagdrempelig werkt waar het kan ten aanzien van inhoud, proces en kosten;
    - een korte doorlooptijd kent met behoud van processuele en kwalitatieve zorgvuldigheid;
    - mogelijkheid biedt voor zwaarder maatwerk voor complexe geschillen.

2. Naast individuele zorgverzekeraars en zorgaanbieders die hun geschil kunnen voorleggen, is de Geschilleninstantie ook ontvankelijk jegens branche- respectievelijk beroepsorganisaties die partij zijn in het convenant en een eigen belang hebben. Daarnaast zijn beroeps- en brancheorganisaties bevoegd om namens een of meer leden een geschil aan de Geschilleninstantie voor te leggen.

3. Partijen besluiten dat de reikwijdte van de Geschilleninstantie is:
    - per direct, na ondertekening van het convenant, geschillen over zorg als bedoeld in de Zorgverzekeringswet (Zvw) alsmede geschillen die vanuit aanvullende private verzekeringen gecontracteerd kunnen worden mits deze aanvullende zorg samen met Zvw-zorg in één contract met de desbetreffende zorgaanbieder/beroepsbeoefenaar gecontracteerd wordt;
    - per 1 april 2017 geschillen over zorg als bedoeld in de Wet langdurige zorg (Wlz).

4. Partijen zullen hun leden zo goed mogelijk informeren over de mogelijkheid hun geschil bij de Geschilleninstantie voor te leggen en dit:
   - zo mogelijk eerst voor geschillenoplossing voor te leggen aan een mediator van de Geschilleninstantie;
   - in geval mediation niet aangewezen lijkt of niet tot oplossing leidt, voor geschillenbeslechting voor te leggen, waarbij de keuze bestaat tussen bindend advies en arbitrage, aan een bindend adviseur respectievelijk arbiter van de Geschilleninstantie.

Om het keuzeproces tussen mediation, bindend advies en arbitrage te vergemakkelijken bij aanmelding van een geschil bij de Geschilleninstantie, zullen convenantspartijen in goed overleg een vorm van triage ontwikkelen en operationaliseren.

5. Partijen zijn het erover eens dat de kosten voor de geschiloplossing en geschilbeslechting die de uitvoerende geschilleninstantie factureert, bij de in het ongelijk gestelde partij bij bindend advies en arbitrage in rekening brengt.
   Bij mediation, een schikking of tussentijds staken van de geschillenbeslechting, worden de kosten gelijkelijk verdeeld over beide partijen en op die wijze gefactureerd.

6. Een uitzondering wordt gemaakt voor zogenoemde kleine zorgaanbieders.
   Voor hen geldt een aparte afspraak over de maximering van de kosten voor het geschil omdat de kosten anders voor hen een niet te nemen drempel vormen om voor geschiloplossing of geschilbeslechting bij de geschilleninstantie te kiezen. Deze tegemoetkomingsregeling van Zorgverzekeraars Nederland is uitgewerkt in de vorm van een addendum bij dit convenant.

UITGANGSPUNTEN FUNCTIONEREN EN UITVOERING GESCHILLENINSTANTIE

- De uitvoering van de geschiloplossing en -beslechting door de Onafhankelijke Geschilleninstantie Zorgcontractering wordt bij een bestaande geschilleninstantie ondergebracht. Het Nederlands Arbitrage Instituut (NAI) is hiervoor aangewezen. De duur van de samenwerking met het NAI is vooralsnog twee jaar, rekening houdend met de voorgenomen evaluatie van de geschillenbeslechting over twee jaar met opmaken van een tussenbalans na een jaar en de eventuele tussentijds aanpassing van afspraken en werkwijze.

- De nadere uitwerking van het functioneren van de geschilleninstantie op basis van de tussen partijen overeengekomen wensen ten aanzien van de uitvoering van de

geschillenoplossing en -beslechting door het NAI, maakt deel uit van dit convenant. Oogmerk is maatwerk doordat hiermee de uitgangspunten en doelstellingen van convenantspartijen in het algemeen en de werkwijze van het NAI bij de procedures, inrichting procesorde en dergelijke op de best mogelijke manier aansluiten op de praktijk van zorgcontractering.

- Als onlosmakelijke bijlage bij dit convenant gelden tevens de aanvullingen op en aanpassingen van geldende NAI-reglementen voor mediation, bindend advies en arbitrage in de vorm van een drietal specifieke, geamendeerde modelovereenkomsten voor de geschiloplossing en -beslechting door de Onafhankelijke Geschilleninstantie Zorgcontractering.

- Partijen zullen, samen met het NAI, actief meewerken aan de vorming van een poule van geschikte mediators/bindend adviseurs/arbiters ten behoeve van een NAI sublijst Zorgcontractering.

- Partijen zullen zo spoedig mogelijk de opzet van de triage als genoemd in artikel 4, vormgeven en operationaliseren.

- De uitvoering van de geschillenoplossing en -beslechting door het Nederlands Arbitrage Instituut dient te geschieden in overeenstemming met het bepaalde in dit convenant en de bijhorende uitwerking die onlosmakelijk met dit convenant verbonden is.

SLOTBEPALINGEN

- De invoering van de geschillenoplossing en -beslechting door de Onafhankelijke Geschilleninstantie Zorgcontractering zal ten minste gedurende het eerste jaar gevolgd worden door een begeleidingscommissie. Deze commissie is tevens gesprekspartner voor het NAI voor wat betreft praktische aanpassingen in de werkwijze van de geschillenbeslechting.

- De begeleidingscommissie zal namens convenantspartijen bestaan uit vertegenwoordigers van zorgverzekeraars, eerstelijns zorgaanbieders en tweedelijns zorgaanbieders en vanaf 1 april 2017 Wlz-zorgaanbieders, te weten drie bestuurders van en drie vertegenwoordigers namens de werkorganisaties van convenantspartijen

en vanaf 1 april 2017 met een bestuurder van en een vertegenwoordiger namens de werkorganisaties van Wlz-zorgaanbieders.

- Het functioneren van de Onafhankelijke Geschilleninstantie Zorgcontractering als zodanig zal door partijen binnen twee jaar worden geëvalueerd en na één jaar zal een tussenbalans opgemaakt worden. De tussenbalans en de evaluatie kunnen leiden tot aanpassingen in de uitvoering, een en ander mits partijen daar unaniem mee instemmen.

- Dit convenant gaat in per de datum van ondertekening en zal telkens lopen tot de datum van één april van het daaropvolgende jaar en telkens voor één jaar stilzwijgend worden verlengd. Het staat een ondertekenende beroeps- of brancheorganisatie vrij om schriftelijk aan alle convenantspartijen op te zeggen mits deze opzegging twee maanden voor de verlengingsdatum wordt gedaan.

- Nadat het convenant in werking is getreden, kunnen beroeps- en brancheorganisaties tussentijds toetreden mits zij voldoende belang hebben en er geen bezwaar is van convenantspartijen, hetgeen uit schriftelijke antwoorden op hun vraag moet blijken.

- Indien en voor zover er interpretatiegeschillen ontstaan ten aanzien van dit convenant, worden die in een bestuurlijk overleg voorgelegd aan convenantspartijen.

VOOR AKKOORD,

Datum: 2 juni 2016

Plaats: Den Haag

ZN	…………………………………… Mr. A. Rouvoet
ActiZ organisatie van zorgondernemers	(zie bijgevoegd handtekeningvel) Prof. dr. A.P.W.P. van Montfort
Ergotherapie Nederland	…………………………………… Th.P.M. van der Bom MBA
FHI	…………………………………… R. de Vroet
FNT	…………………………………… N.F.M. Groenewegen

GGZ Nederland	(zie bijgevoegd handtekeningvel) Mw. drs. J.D.C. Geel
InEen	…………………………………… M.J.W. Bontje
KNGF	…………………………………… Mw. drs. C.L.J. Bouten
KNMP	…………………………………… Drs. G.J. Klein Nulent
KNMT	…………………………………… Mw. H.J.Y. van Drie
KNOV	…………………………………… Mw. M.M. Beentjes

LHV	………………………………….. G.J. van Loenen
LVVP	………………………………….. Drs. A.A. van Buuren
NFU	………………………………….. Mr. J.F.M. Aartsen
NIP	………………………………….. Mw. dr. P.C. Plooij-van Gorsel
NVD	………………………………….. Mw. K. Plantinga
NVH	………………………………….. Mw. drs. S. Uitslag

NVLF	……………………………………
	Dr. M.A. Dutrée
NVOS-Orthobanda	……………………………………
	Mw. drs. H.J. Veldhuizen
NVZ	……………………………………
	Dr. L.H.B. Bemelmans
VGN	(zie bijgevoegd handtekeningvel)
	Mw. F. Halsema
VvOCM	……………………………………
	F. Koornberg
ZKN	(zie bijgevoegd handtekeningvel)
	J. Dekker

Bijlagen:

a. Mediationovereenkomst zoals bedoeld in het Convenant ter instelling van een Onafhankelijke Geschilleninstantie voor Geschillenoplossing en -beslechting Zorgcontractering (versie 31 mei 2016)

b. Bindendadvies zoals bedoeld in het Convenant ter instelling van een Onafhankelijke Geschilleninstantie voor Geschillenoplossing en -beslechting Zorgcontractering (versie 31 mei 2016)

c. Arbitrageovereenkomst zoals bedoeld in het Convenant ter instelling van een Onafhankelijke Geschilleninstantie voor Geschillenoplossing en -beslechting Zorgcontractering (versie 31 mei 2016)

Addendum:
Addendum ZN tegemoetkomingsregeling in de meerkosten “kleine zorgaanbieders” eerste lijn (versie 1 juni 2016)